

Anmeldeblatt für Kinderkrippe und Kindergarten Trins

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Staatsbürgerschaft:	Rel. Bek.:
Erstsprache:	Kinderkrippeneintritt:
Anzahl der Geschwister:	

Name der Mutter:	
Geburtsdatum:	
Familienstand:	
Beruf:	
Telefon:	E-Mail:

Name des Vaters:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Telefon:	E-Mail:

Besuchsmodell								
Kinderkrippe	5 Tage	<input type="checkbox"/>	4 Tage	<input type="checkbox"/>	3 Tage	<input type="checkbox"/>	2 Tage	<input type="checkbox"/>
Montag	<input type="checkbox"/>							
Dienstag	<input type="checkbox"/>							
Mittwoch	<input type="checkbox"/>							
Donnerstag	<input type="checkbox"/>							
Freitag	<input type="checkbox"/>							

Besuchsmodell Uhrzeit	
Bis 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Bis 14:00 Uhr + Mittagessen	<input type="checkbox"/>
Bis 16:00 Uhr + Mittagessen	<input type="checkbox"/>

Personen die Berechtig sind das Kind abzuholen (mit Telefonnummer)

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____